

СВЯЗЬ ПРОЦЕССА ПРЕПОДАВАНИЯ ПЕДИАТРИИ С ФОРМИРОВАНИЕМ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ СТУДЕНТОВ ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАН

Семенова О.В., Лысенко И.М., Жукова Л.И., Журавлева Л.Н.

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,
Республика Беларусь*

Известно, что успешной деятельности врача способствует правильная диагностика. Целью настоящего исследования явился анализ ошибок, совершаемых студентами из зарубежных стран на различных этапах диагностического процесса.

Установлено, что большинство ошибок совершается уже на первом этапе диагностики - клиническом обследовании ребенка. Основные ошибки - недостаточное изучение жалоб, неполный сбор анамнеза, не выявленные изменения при объективном обследовании. Повышению эффективности обучения способствует совершенствование методологии преподавания практических навыков, индивидуальная работа с каждым студентом и обсуждение курируемого больного с группой студентов совместно с преподавателем, что оптимально возможно при количестве студентов в группе не более 5 - 6. В педиатрии выяснение жалоб, сбор анамнеза и клиническое обследование ребенка имеют свои особенности, в процессе работы с больным ребенком необходимо знание норм развития, вскармливания, обстановки в семье, психологии ребенка, в раннем возрасте - условий внутриутробного развития, наследственности. Логическое осмысление этих факторов и построение патогенетической цепочки развития болезни требует от студентов хороших знаний смежных дисциплин - пропедевтики внутренних болезней, биологии, психологии, генетики, физиологии и других, что подчеркивает важность междисциплинарных взаимодействий в повышении эффективности знаний студентов из зарубежных стран.

Другая группа ошибок совершается на этапе составления диагностических алгоритмов лабораторных и инструментальных методов обследования. Формированию логики диагностики в повседневной практике способствует усвоение таких алгоритмов с пониманием важности определения морфологических изменений и оценки нарушений функции органа.

Третий этап диагностического процесса - сопоставление данных клинических, лабораторных, инструментальных методов обследования почти полностью отсутствует. Выявив изменения одним методом исследования, студент останавливается на достигнутом, не добираясь до сути происходящих в организме больного ребенка изменений. В осмысливании больного в целом и сопоставлении данных различных

методов обследования мы видим возможности повышения эффективности обучения.